



Beim Dolmetschen  
und Übersetzen  
nehmen wir es  
ganz genau.

[www.universitas.org](http://www.universitas.org)

## Aufnahmeformular: Jungmitglied

Bitte legen Sie die Studienbestätigung und das Abschlusszeugnis Ihres Bachelorstudiums bei!

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Weiblich Männlich

Ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_ Akademischer Grad: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Bitte teilen Sie uns spätere Änderungen Ihrer Kontaktdaten umgehend mit!

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

Muttersprache(n): \_\_\_\_\_

1. FREMDSPRACHE\*: \_\_\_\_\_

\* Bitte geben Sie nur die Sprachen an, die Sie inskribiert haben

2. FREMDSPRACHE\*: \_\_\_\_\_

Studienbeginn Masterstudium: \_\_\_\_\_

Voraussichtliches Ende des Masterstudiums: \_\_\_\_\_

Studienort: \_\_\_\_\_

Jungmitglieder können im Master-Programm der translationswissenschaftlichen Ausbildungsstätten an Österreichs Universitäten inskribierte ordentliche Hörerinnen und Hörer bzw. Studierende der Gebärdensprachdolmetschausbildung Linz (Gesdo) im 3. Ausbildungsjahr werden.

Ich ersuche um Aufnahme als JUNGMITGLIED von UNIVERSITAS Austria. Ich habe die von der Mitgliederversammlung jeweils beschlossenen Statuten des Verbandes sowie die Berufs- und Ehrenordnung zur Kenntnis genommen. Ich bin bereit, die Richtigkeit der gemachten Angaben gegebenenfalls zu belegen.

**Sobald Sie Ihr Studium beendet haben, bitten wir Sie uns dies bekannt zu geben und eine Umwandlung Ihrer Mitgliedschaft zu beantragen. Die Mitgliedschaft als Jungmitglied ist auf 3 Jahre ab Studienbeginn beschränkt. Wenn Sie länger als 3 Jahre studieren, so bitten wir Sie, uns eine Studienbestätigung zu übermitteln.**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten in UNIVERSITAS Austria-Medien veröffentlicht werden: Ja Nein

Ich möchte die Verbandszeitschrift von UNIVERSITAS Austria (Mitteilungsblatt) per Post erhalten digital lesen

Ich, \_\_\_\_\_ (bitte Namen einfügen) willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, die im Rahmen des Antrags auf Mitgliedschaft bei UNIVERSITAS Austria erhoben werden, zum Zweck der Führung der Mitglieder-Datenbank, der Information über Veranstaltungen, gegebenenfalls dem Versand von Newslettern, dem Versand des Mitteilungsblattes etc. von UNIVERSITAS Austria verarbeitet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit per Mail an [info@universitas.org](mailto:info@universitas.org) oder schriftlich an UNIVERSITAS Austria, Gymnasiumstraße 50, 1190 Wien widerrufen. Ausführliche Informationen zu unseren Datenschutzmaßnahmen finden Sie auf unserer Website.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Antrag unterstützt von (ordentliches Mitglied oder  
Jungmitglieder-Vertreter/in):

\_\_\_\_\_  
(Name, Unterschrift)

Aufgenommen am: \_\_\_\_\_

Präsidentin: \_\_\_\_\_